

国家号召全民体重管理 减重经济迎来最好时候

过半成年人超重或肥胖,我国肥胖防控已刻不容缓。国家卫健委等多个部门去年6月和今年两会期间多次提及“体重管理年”计划。而对相关行业来说,“体重管理”当仁不让成为了2025年迄今为止最大风口。体重管理催生了“减重经济”。业内人士认为,“体重管理年”战略下,催生的是一个万亿级市场。

■新快报记者 梁瑜

我国过半成年人需减重 “体重管理年”三年行动计划启动

体质指数也称BMI (body mass index),以体重(kg)除以身高(m)的平方,是评估全身性肥胖的通用标准。在我国成年人群中,18.5≤BMI<24kg/m²为正常体重,24≤BMI<28kg/m²为超重,BMI≥28kg/m²为肥胖。

中国人群中的超重和肥胖比例迅速增加。《体重管理指导原则(2024年版)》显示,目前中国超过一半的成年人已超重和肥胖,高于世界卫生组织估计的37%。该指导预测,按目前形势发展,2030年我国成人肥胖率将超过70%,儿童肥胖率也将超过31%。

世界肥胖联盟统计显示,我国成年肥胖率虽仍低于美国(41.9%)、英国(28%)等发达国家,但增速却是欧美国家的2-3倍。

为此,2024年6月,国家卫生健康委宣布启动“体重管理年”活动,联合教育部、体育总

局、国家中医药局等16个部门共同开展并联合制定印发了《“体重管理年”活动实施方案》。两会期间再次以国家行为对减肥和全民健身进行官方定性:国家卫健委提出,要持续推进“体重管理年”计划,将全民健身和减肥推向一个新高度。

《“体重管理年”活动实施方案》发布后,浙江、甘肃、广东等多省区出台“体重管理年”活动实施方案,不少地区还明确了居民肥胖率下降目标。广东表示,本省约四成成年人超重或肥胖,超重肥胖形势不容乐观。

2025年3月14日,国家卫生健康委员会宣布,正式启动“体重管理年”三年行动计划,旨在通过全民参与,普及健康生活方式,改善超重和肥胖问题,降低慢性病的发病率,提升国民整体健康水平。

政策支持、医保倾斜 减重经济进发

超重肥胖的干预和治疗是体重管理的重要内容,由此引发减重经济的行业震动。尽管政策倡导通过多种方式提升全民体重管理意识和技能,但部分人群单纯依靠生活方式调整难以达到理想减重效果。《体重管理指导原则(2024年版)》指出,如果通过充分的综合生活方式干预仍无法减重,可以在严格评估后,考虑医学治疗进行干预,如药物或手术治疗。

国家除了大力倡导全民体重管理,医保支付也表现出了对体重管理、减重的倾斜和突破。此前国家卫健委回应“减肥能否走医保”时称,拟将严重肥胖(BMI≥32)纳入慢性病管理,逐步开放部分项目报销。近日,国家医保局决定将“肥胖症”纳入慢性病管理试点,浙江作为率先探索减重药物医保支付路径的省市之一,尝试将部分安全有效的减重药纳入医保报销范围,以减轻患者经济负担,提高药物可及性。

广东、北京也探索了减重药物医保支付路径。广东更新“双通道”和单独支付药品范围,纳入符合条件的减重药物,制定医保支付标准与临床指南;2025年起北京试点减肥门诊、食谱指导纳入医保报销,报销范围涉及减肥门诊挂号费报销70%、官方食

谱食材补贴50%(需社区医院认证)、肥胖并发症(脂肪肝、糖尿病)药物报销额度提升至80%,BMI≥28或腰围超标(男≥90cm/女≥85cm)可申请。

行业分析人士认为,医保覆盖减重相关项目,消费者的经济负担将减轻,可能会更积极地寻求专业的减重治疗,刺激减重市场需求增长。从长远来看,医保对减重市场倾斜会让更多热钱流入市场,激励药企研发更安全、有效且性价比高的减重药物,同时推动减重市场相关服务走向规范化,更多规范化的减重门诊、减重手术等医疗服务质量将得到提升,以符合医保报销要求。



1
3

减重药市场爆发式增长,药企热情高涨

国家卫健委推出的《“体重管理年”活动实施方案》,以及《肥胖症诊疗指南(2024年)》的发布,为减重药物和手术提供了政策支持,医械行业迎来巨大的发展机遇。

在此之前,《全球体重管理行业报告》指出,2021-2027年间,中国体重管理市场预计年均增长10.6%,预计2027年将达到926亿元。“体重管理年”提出后,这一数字有望继续攀升,甚至提前突破。

减重药物方面,行业人士表示,随着全民体重管理的兴起,减重药市场将迎来爆发式增长。全球GLP-1类减重药物市场规模预计2030年可冲至1500亿美元。

目前在我国共有五款药物获批用于成年原发性肥胖症患者减重治疗,包括奥利司他、利拉鲁肽、贝那鲁肽、司美格鲁肽及替尔泊肽。跨国企业诺和诺德凭借司美格鲁肽建立巨头地位,在中国销售额从2023年的18亿元增至2024年的47亿元。礼来的替尔泊肽降糖注射液于2024年7月在我国获批,销售额一路攀升。

更多减重药物准备冲入仍不算拥挤的减重市场。罗氏53亿美元押注胰岛素类似物petrelintide,3月宣布与 Zealand Pharma 达成独家合作和许可协议,该药目前处于Ⅱ期临

床开发阶段。艾伯维也在近期与丹麦公司Gubra达成许可协议,共同开发潜在治疗肥胖症的长效胰岛素类似物GUB014295,目前正在Ⅰ期临床试验阶段。诺和诺德还在探索司美格鲁肽与其他药物的联合疗法。

再看本土企业,除了两款已获批的新型减重药,一批新型减重药正在趁热加紧研发上市进度。国内已有百余款GLP-1类新药进入临床阶段。甘李药业博凡格鲁肽启动头对头替尔泊肽试验,单靶点GLP-1RA研发已进入冲刺阶段。通化东宝2月6日晚间宣布取得国家药品监督管理局药品审评中心签发的关于注射用THDBH120(GLP1/GIP双靶点受体激动剂)减重适应症临床试验申请受理通知书。信达生物的GLP1R/GCGR双靶点全球首创产品玛仕度肽已进入申请上市阶段,有望在近两年获批上市。恒瑞医药布局了口服小分子GLP-1受体激动剂以及GLP-1/GLP双靶点激动剂。博瑞医药自主研发了GLP-1/GLP受体双重激动剂。华东医药在研四款相关产品以及司美格鲁肽注射液(类似药)等,最快的已处于Ⅱ期临床试验阶段。此外,石药集团、齐鲁制药、丽珠集团、翰宇药业等多家企业关于司美格鲁肽的新药或补充申请已获国家药品监督管理局药品审评中心(CDE)受理。

2
4

减重手术量增加,相关医疗器械发展加速

减重手术市场也处于迅速发展和扩张阶段。公开资料显示,2023年我国减重手术市场规模超200亿元。观研天下数据显示,2022年,内地开展的减重手术共计27001例,较2021年的23040例增长17%。2023年中国完成了近4万例减重代谢病手术,排在亚洲第一、全球第四。而在10年前,中国是减重手术量全球最低的国家和地区之一,2015年肥胖手术数量才刚超过6000例。

中国减重手术行业起步晚、发展快。从过往数据看,2012-2021年中国减重手术量复合增长率为29.17%。未来3年,全国减重年手术总量预计将达到5万例;未来10年,预计增长至近20万例。

广东是全国最早开展微创减重手术的地区之一。目前广东有超过80家医院开设了肥胖代谢外科。2000年至今,开展第一例微创减重手术的暨南大学附属第一医院王存川教授减重团队已完成超过5000例肥胖代谢外科手术。“从国内外的学术交流等来看,我们预测,减重手术还会增加。”王存川对记者表示。

减重手术量增加,手术相关器械发展也进入快车道。糖吉医疗一款肠道介入治疗肥胖症的三类创新医疗器械转流支架系统于2024年1月被国家药监局批准注册申请,在不改动胃肠道生理结构的基础上达到类似胃旁路手术的效果,为肥胖症治疗提供新选择。至善医疗突破了国外企业的技术壁垒,研发了国内可吞咽胃内减容球囊产品。博辉瑞也在减重手术器械领域有所布局。

行业观察人士表示,随着“体重管理年”的影响持续发酵,未来赢家在于能否把握政策红利,快速响应政策、整合资源,并找到最佳平衡点和适配的解决方案。



扫码获取更多
健康医药资讯

■廖木兴/图